

Załącznik nr 4
do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej Specjalnej nr 282

.....
(imię i nazwisko)

.....
stanowisko/emeryt/rencista/inna osoba uprawniona

.....
(adres, telefon)

Dyrektor Szkoły Podstawowej Specjalnej nr 282
w/m

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYPOCZYNKU ZORGANIZOWANEGO DLA
DZIECI I MŁODZIEŻY DO LAT 18 Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH**

Proszę o przyznanie mi dofinansowania wycieczki organizowanej w formie

..... dla następujących członków mojej rodziny do lat 18, pozostających na moim utrzymaniu:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia	Uwagi

Poniesione koszty potwierdzam następującymi dokumentami:

.....

W skład mojego gospodarstwa domowego (osoby wspólnie zamieszkujące) wchodzi osób. W przeliczeniu na jedną osobę dochód netto mojego gospodarstwa domowego ze wszystkich źródeł z ostatnich trzech miesięcy kalendarzowych wynosi (słownie) miesięcznie.

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w moim oświadczeniu dla potrzeb ubiegania się o pomoc z funduszu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych o stanie zdrowia zawartych w moim oświadczeniu dla potrzeb ubiegania się o pomoc z funduszu, zgodnie z art. 27 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.).

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Specjalna nr 282. Poinformowano mnie o prawie dostępu i poprawiania danych osobowych. Dane osobowe zastały podane przeze mnie dobrowolnie.

.....

(podpis osoby uprawnionej)

Decyzją z dnia przyznano pomoc z funduszu w formie
..... w kwocie.....

.....

(podpis dyrektora)

Decyzją z dnia nie przyznano pomocy z funduszu z powodu:

.....
.....
.....

.....

(podpis dyrektora)